***2. Dane osobowe ucznia / uczniów / słuchacza ubiegającego się o świadczenie pomocy materialnej o charakterze socjalnym***

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| PESEL  |  |
| Miejsce zamieszkania, adres  |  |
| Klasa  |  |
| Adres szkoły  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| PESEL  |  |
| Miejsce zamieszkania, adres  |  |
| Klasa  |  |
| Adres szkoły  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| PESEL  |  |
| Miejsce zamieszkania, adres  |  |
| Klasa  |  |
| Adres szkoły  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| PESEL  |  |
| Miejsce zamieszkania, adres  |  |
| Klasa  |  |
| Adres szkoły  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| PESEL  |  |
| Miejsce zamieszkania, adres  |  |
| Klasa  |  |
| Adres szkoły  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| PESEL  |  |
| Miejsce zamieszkania, adres  |  |
| Klasa  |  |
| Adres szkoły  |  |